Директору МБОУ Кощинской СШ (краткое наименование образовательной организации)

Барневу Александру Николаевичу

(Ф. И. О. директора)

от

(Ф. И. О.(при наличии) родителя/законного представителя)

Адрес места жительства (пребывания)

Адрес электронной почты

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф. И. О (при наличии) ребенка)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. рождения, проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства (пребывания) ребенка) в 1 й класс МБОУ Кощинской СШ.

Мой ребёнок имеет преимущественное право приёма на обучение по программе начального общего образования, так как\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Прошу организовать для моего ребёнка обучение на родном\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке.

Имеется потребность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной (да или нет)

программе и (или) в создании специальных условий при организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с программой реабилитации.

Согласен или не согласен на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной (нужное подчеркнуть) программе.

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

(подпись) (Ф. И. О (при наличии) Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего

ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания.

.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

(подпись) (Ф. И. О (при наличии)